

2010年临床医师辅导：肠结核的预防临床执业医师考试 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_649250.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649250.htm) 肠结核多继发于肺结核。因此，有效地隔离，治疗肺结核病人，并教育患者不要吞咽自己的痰液，对预防肠结核有重要意义。随着人民生活水平的提高，肠结核乃至肺结核的发病率必将进一步下降。肠结核多见于10~29岁的青少年（60%），女性多于男性。患者常有体弱、消瘦、贫血、食欲下降、不规则发热和盗汗等全身症状。但增殖型肠结核，全身症状较轻。（一）溃疡型 溃疡型肠结核的临床表现主要是肠炎症状。患者多有慢性右下腹痛及脐周痛，有时疼痛可波及全腹。腹痛为隐痛或痉挛性疼痛，整理餐后加重，排便后减轻。除腹痛外，常有腹泻和便秘交替出现。腹泻多为水泻或稀便。病变累及结肠时，可有粘液和脓血便及里急后重感。尚有低热、盗汗、消瘦、食欲减退等全身症状。来源:百考试题网 体验时右下腹有压痛，肠鸣音活跃，伴有肠腔狭窄时可见肠型。急性穿孔时，可出现剧烈腹痛和弥漫性腹膜炎体征。（二）增殖型 增殖型病变在临床上主要表现为慢性不完全性低位肠梗阻症状。随着肠腔的缩小，梗阻趋向完全，此时有典型的肠梗阻症状：患者有腹胀、阵发性腹痛，停止排便排气，时有呕吐。体检时可见腹部胀气和肠型、肠鸣音亢进。有时也可扪及腹部肿块，肿块多位于右下腹、质地较硬，不易推动，较难与癌性肿块相鉴别。更多信息请访问：百考试题医师网校 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)